

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ УЧАСТИЯ В РАБОТЕ ШКОЛЫ В 2010 ГОДУ

Ф.И.О. _____

Место работы _____

Должность _____

Адрес _____
(обязательно указать почтовый индекс)

Телефон / факс _____

Не буду участвовать		
Саркомы костей	26 марта 2010 г	
Скрининг злокачественных опухолей	25 июня 2010 г	
Таргетная терапия злокачественных опухолей	24 сентября 2010 г	
Рак молочной железы	17 декабря 2010 г	

В случае согласия необходимо отметить следующим образом в последней колонке:



Необходимо выслать по адресу:

197758, Санкт-Петербург,
пос. Песочный,
ул. Ленинградская, дом 68
ФГУ «НИИ онкологии им.Н.Н.Петрова Росмедтехнологий»
Оргкомитет Школы Онкологов

Контактный тел./факс: 596-89-24 Лосева Людмила Александровна
Факс: 596-89-47